**働き盛り応援講座 報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 受講日時 |  |
| 時間 |  |
| 場所 |  |
| 受講人数 | 人 |

受講人数（内訳）

【提出先】　下関市保健部健康推進課

下記アドレス先宛にメールにてお申し込みください。

E-mail：hkkenkoz@city.shimonoseki.yamaguchi.jp

希望するメニューに☑を入れて下さい

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年齢 | ～１９歳 | ２０～  ２９歳 | ３０～  ３９歳 | ４０～  ４９歳 | ５０～  ５９歳 | ６０～  ６４歳 | ６５歳  以上 | 合計 |
| 人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |

【ご案内】今後、市より健康づくりに関する情報提供をさせていただきます。

※講座実施後、１週間以内に健康推進課までメールにてご報告をお願いします。

【提出先】　下関市保健部健康推進課

E-mail：hkkenkoz@city.shimonoseki.yamaguchi.jp